

Beschikbaarheidshonorarium voor georganiseerde wachtdienst door geneesheer-specialisten in een ziekenhuis

Specialisten die in het weekend of op feestdagen extra muros oproepbaar zijn, hebben voortaan recht op een beschikbaarheidshonorarium. De precieze voorwaarden en regels zijn vastgelegd in het KB van 29 april 2008 (BS 22.05.2008) tot vaststelling van de voorwaarden en de nadere regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een beschikbaarheidshonorarium betaalt aan de geneesheren die deelnemen aan de in een ziekenhuis georganiseerde wachtdiensten.

Voor de toepassing van dit besluit wordt de *daadwerkelijke extra muros beschikbaarheid* in aanmerking genomen gedurende de *georganiseerde wachtdiensten op weekends en wettelijke feestdagen* in een *ziekenhuis* dat beschikt over een *erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallen* en/of een *erkende functie voor intensieve zorg* (art. 2).

A. Beoogde specialisten

Er wordt vanaf 1 januari 2008 een beschikbaarheidshonorarium voorzien voor de daadwerkelijke beschikbaarheid voor de volgende tien basisspecialismen of groepen van basisspecialismen verzekerd door houders van de volgende beroepstitels (art. 3):

- 1° geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde of cardiologie of pneumologie of gastro-enterologie of in de geriatrie;
- 2° geneesheer-specialist in de heelkunde;
- 3° geneesheer-specialist in de anesthesie-reanimatie;
- 4° geneesheer-specialist in de gynaecologie-verloskunde, indien het ziekenhuis beschikt over een erkende M-dienst;
- 5° geneesheer-specialist in de pediatrie, indien het ziekenhuis beschikt over een erkende E-dienst
- 6° geneesheer-specialist in de röntgendiagnose;
- 7° geneesheer-specialist in de orthopedische heelkunde;
- 8° geneesheer-specialist in de otorhinolaryngologie;
- 9° geneesheer-specialist in de oftalmologie;
- 10° geneesheer-specialist in de psychiatrie of de neurologie of de neuropsychiatrie.

Naar aanleiding van bemerkingen van de Raad van State werd het aantal specialismen die voor vergoeding in aanmerking komen reeds fors uitgebreid. De huidige regeling is evenwel nog verre van ideaal. De BVAS heeft reeds een aanvraag ingediend om in de begroting voor 2009 de nodige middelen te voorzien voor het financieren van beschikbaarheidshonoraria voor de andere specialismen die ook deelnemen aan de georganiseerde wachtdiensten, zoals de stomatologie, de urologie, de neurochirurgie, de klinische biologie en om een beschikbaarheidshonorarium te voorzien voor elk van de deelnemende erkende specialismen.

B. Forfaitair beschikbaarheidshonorarium

Het *forfaitair* beschikbaarheidshonorarium bedraagt, **vanaf 1 januari 2008**

- **312,50 euro per weekend.** Een weekend duurt van vrijdagavond 20u tot de daaropvolgende maandagmorgen 8u;
- **187,50 euro per wettelijke feestdag die niet samenvalt met een weekend,** vanaf de vooravond van deze feestdag 20u tot de daaropvolgende dag 8u;
- **125,00 euro per wettelijke feestdag die valt op een vrijdag of op een maandag.** Een wettelijke feestdag die valt op een vrijdag duurt van de donderdagavond 20u tot de

vrijdagavond 20u en een wettelijke feestdag die valt op een maandag duurt van de maandagmorgen 8u tot de dinsdagmorgen 8u.

Er wordt een jaarlijkse indexerings van de bedragen voorzien.

Het Riziv betaalt de forfaitaire honoraria per basisspecialisme of groep van basisspecialismen. Het aantal geneesheren-specialisten dat heeft deelgenomen aan de beschikbaarheidsregeling, is voor het Riziv van geen belang.

Betaling gebeurt alleen als er, onder toezicht van de hoofdgeneesheer, echt sprake was van beschikbaarheid. De betrokken geneesheer-specialist moet bij een dringende oproep ook daadwerkelijk naar het ziekenhuis zijn gekomen.

Er werd geopteerd voor een uniforme betoelaging van de beschikbaarheid per ziekenhuis daar vooral kleinere ziekenhuizen moeilijkheden ondervonden om permanentie en beschikbaarheid via uitsluitend nomenclatuurfinanciering te kunnen blijven organiseren. Er werd geen rekening gehouden met de grootte van het ziekenhuis, noch met het werkelijk aantal specialisten van wacht. Voor 2008 wordt een bedrag van 10.295.000 euro voorzien voor 116 ziekenhuizen.

C. Aanvraagprocedure

Het RIZIV heeft een webapplicatie (www.riziv.be – rubriek zorgverleners-ziekenhuizen-beschikbaarheidshonoraria geneesheren-specialisten) uitgewerkt waarop de hoofdgeneesheren van de ziekenhuizen de in aanmerking komende wachtdiensten voor het beschikbaarheidshonorarium sinds 2 juni 2008 online kunnen registreren. **Het RIZIV vermeldt in zijn omzendbrief dat de gegevens van het eerste en tweede trimester van 2008 online kunnen geregistreerd worden vanaf 2 juni 2008 t.e.m. uiterlijk 30 september 2008.** Na deze datum worden aanvragen voor het eerste en tweede kwartaal verworpen.

De hoofdgeneesheer bezorgt de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Riziv de naam, voornaam en het RIZIV-nr van één geneesheer-specialist (eender dewelke) per (groep van) in punt A opgenomen specialiteit(en), alsook de data waarop deze geneesheer door middel van zijn extramurale beschikbaarheid heeft deelgenomen aan de georganiseerde wachtdiensten. Zelfs indien meerdere artsen van dezelfde (groep van) specialiteit(en) aan de wachtdiensten deelgenomen hebben, dienen slechts de gegevens van één van hen per (groep van) specialiteit(en) doorgegeven te worden.

Het RIZIV betaalt trimestrieel de forfaitaire beschikbaarheidshonoraria via het meegedeelde rekeningnummer van ofwel het ziekenhuis ofwel de medische raad, overeenkomstig de meegedeelde gegevens. De BVAS heeft geijverd voor deze bijkomende mogelijkheid tot uitbetaling van de honoraria op de rekening van de medische raad.

De hoofdgeneesheer van het ziekenhuis verdeelt de forfaitaire beschikbaarheidshonoraria, in samenspraak met de medische raad van het ziekenhuis.

Aangezien deze honoraria uitbetaald worden aan de artsen voor de permanentie thuis en ze dus geen gebruik maken van de faciliteiten van het ziekenhuis, is het vanzelfsprekend dat, behoudens de inningskosten, op deze bedragen geen afhoudingskosten kunnen worden aangerekend. Binnen de medische raad kunnen echter modaliteiten van verdeling van deze honoraria worden afgesproken. Zo kan bijvoorbeeld afgesproken worden dat deze honoraria gelijk verdeeld zouden worden tussen alle artsen die effectief extra muros beschikbaar zijn (waardoor elk van deze artsen een gelijk honorarium ontvangt ongeacht of in zijn basisspecialisme één of meerdere artsen beschikbaar zijn) en dit ongeacht of zij behoren tot één van de (groepen van) basisspecialismen opgesomd onder punt A.